

The background of the slide is a light green color with a faint, grey outline map of Romania. The map is centered and occupies most of the slide's area.

Construirea suportului factorilor cheie pentru schimbare

Iulian Popescu, MD, MPH, Director General,
Casa Națională de Asigurări de Sănătate,
Romania

dirgen@casan.ro

Washington D.C., Iulie 2002

Probleme și Soluții

- Rambursarea istorică pe tipuri de cheltuieli a spitalelor nu mai era potrivită pentru un sistem de asigurări sociale
- Crearea unui nou mecanism financiar
- Evoluție trecând prin finanțarea pe zi de spitalizare (pe tip de secție, tip de spital, durata de spitalizare recomandată)
- Tranziție către un sistem de finanțare bazată pe caz
- Pregătirea sistemului de sănătate pentru tranziție și implementare

Objective

- **De a crea un mecanism de rambursare bazat pe caz pentru spitale**
- **De a susține proiecte în domeniu și de a fi implicat atât în ce privește expertiza tehnică cât și conducerea politică**
- **De a crea un cadru larg de experiență tehnică locală necesară pentru proiectul pilot, dar, de asemenea, pentru implementarea la nivel național a noilor programe sau politici**
- **De a furniza continuitate în timp**
- **De a facilita comunicarea între actorii implicați în implementarea și suportul dezvoltării unui mediu necesar pentru procesul de tranziție de la proiect la implementare**

Provocări întâlnite

- A. Decizia dură de finanțare a spitalelor pe bază de caz**
- B. Puțină experiență și puțini oameni cu experiență în domeniul finanțării bazate pe caz**
- C. Integrarea unui proiect cu activitățile instituțiilor locale implicate în procesul de implementare**
- D. Slabă comunicare între actorii implicați în procesul de dezvoltare a finanțării bazate pe caz (Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Ministerul Sănătății și Familiei, Colegiul Medicilor, Ministerul de Finanțe, spitalele)**
- E. Mediu politic efervescent**

Cum s-a răspuns provocărilor (1)

- A. Formarea unui număr critic de persoane care să înțeleagă beneficiile finanțării bazate pe caz și rolul acesteia în cadrul mai general al reformei serviciilor de sănătate**
- B. Dezvoltarea expertizei locale și întărirea capacității instituționale (Institutul de Management al Serviciilor de Sănătate, Centrul de Calcul și Statistică Sanitară și Documentare Medicală, Casa Națională de Asigurări de Sănătate etc), pe baza suportului existent și continuu al proiectelor USAID din domeniu**
- C. Implicarea nu doar a persoanelor tehnice locale ci și a instituțiilor cu parteneriat oficial a fost cheia asigurării continuității acțiunilor și persoanelor implicate în tranziția de la proiect la implementare**

Cum s-a răspuns provocărilor(2)

- D. Pentru a facilita comunicarea cu toți partenerii implicați în proiect și implementarea viitoare a fost stabilită o Echipă de Strategie a Implementării constituită din factori de decizie de nivel înalt care are întâlniri săptămânale**
- E. Strategia de a face față schimbărilor politice frecvente a fost aceea de a avea un grup cheie de actori care să reprezinte continuitatea în timp (pentru partea tehnică persoane din echipa proiectului, Institutul de Management al Serviciilor de Sănătate și Centrul de Calcul, Statistică și Documentare Medicală, la nivel decizional Casa Națională de Asigurări de Sănătate)**

Realizări majore (1)

- Dezvoltarea unei echipe de bază de persoane cu expertiză tehnică în domeniul finanțării bazate pe caz și stabilirea în viitor a unei instituții care va implementa noul sistem
- Dialogul continuu dintre actorii majori în sistemul de sănătate prin Echipa de Strategie a Implementării, care acoperă de asemenea alte subiecte ale reformei îngrijirilor de sănătate

Realizări majore(2)

- **Din 2002 există 23 de spitale finanțate prin sistemul bazat pe caz (folosind o schemă de buget neutru). Integrarea activităților din proiect pentru cele 23 de spitale cu instituțiile de implementare care lucrează la o implementare mai largă a început și trebuie să fie completă până la finalul proiectului**
- **Decizia este luată ca din 2003-2004 toate spitalele de acuți să fie rambursată pe bază de caz, pe baza unei strategii definite (acceptată și publicată de Ministerul Sănătății și Familiei și Casa Națională de Asigurări de Sănătate)**

Factori de succes

- **Continuitatea persoanelor și instituțiilor în cursul alegerilor și tranziției continue și regulate**
- **Întărirea capacității prin dezvoltarea expertizei locale mai curând decât prin bazarea pe echipe de consultanți externi**
- **Capacitatea de a crește comunicarea între instituțiile cu responsabilități de luare a deciziei**
- **Sprijin politic și tehnic puternic al factorilor de decizie**

Mesaj final

Tranziția de la proiect la implementare necesită nu doar un sprijin puternic al factorilor de decizie,

Ci și o componentă tehnică puternică constituită din reprezentanți locali care să confere continuitate a acțiunilor și experienței în timp